

**CONSENTIMIENTO PARA RETIRAR EL *IMPLANON* -INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE**  
**(Implanon Removal Consent and Post Removal Instructions)**

**Nombre del Cliente** \_\_\_\_\_

Estoy consciente que si no quiero embarazarme después de que me retiren el *Implanon*, pueden colocarme uno nuevo o puedo elegir un método anticonceptivo diferente hoy mismo.

Entiendo que pueden tardar hasta 30 minutos en que me retiren el *Implanon*. Primero, tendrán que limpiar y adormecer la piel que está cubriendo el implante. En seguida se hará un pequeño corte cerca de la punta del implante para retirarlo. Estoy consciente de que podría sentir algunas molestias durante esta intervención.

Comprendo los posibles problemas que pueden ocurrir al retirar *Implanon* como serían: una reacción alérgica al anestésico; moretones o dolor en el lugar de donde me quitaron el implante; una infección; que el implante se rompiera; que se necesitara una segunda incisión para retirarlo; o que fuera necesaria una segunda visita para poder extraer el implante.

En base a mi conocimiento de todo lo anterior, yo doy mi consentimiento para que me retiren el *Implanon*.

---

<b>Firma del cliente</b>	<b>Fecha</b>	<b>Testigo</b>	<b>Fecha</b>
--------------------------	--------------	----------------	--------------

**Declaración del Intérprete**

He interpretado la información y las recomendaciones presentadas verbalmente a la cliente que ha elegido usar el *Implanon*. Además, le he leído este consentimiento en un idioma que ella entiende y le he explicado su contenido. A mi leal saber y entender, ella entiende esta explicación y da su consentimiento, voluntariamente, para que le retiren el *Implanon*.

---

<b>Firma del Intérprete</b>	<b>Fecha</b>
-----------------------------	--------------

---

**INSTRUCCIONES PARA DESPUÉS DE QUE SE RETIRE EL *IMPLANON***

Compendo que puedo regresar a mis actividades acostumbradas inmediatamente después de que me hayan retirado el *Implanon*. Podría sentir adolorido, por uno o dos días, el lugar de donde me extrajeron el *Implanon*. Además, podría presentar hinchazón (edema), moretones y/o decoloración de la piel por unos cuantos días.

1. En los próximos días, trate de no golpear el lugar de donde retiraron al *Implanon*.
2. Mantenga en su sitio la venda grande de gasa durante las siguientes 24 a 48 horas y conserve seca el área para evitar una infección.
3. Conserve las pequeñas tiritas o banditas adhesivas durante 3 días, manteniéndolas secas.
4. Si tuviera enrojecimiento, sale líquido de la herida (pus, sangre, etc), o tiene cualquier preocupación, regrese a la clínica para que revisen el sitio de donde se le retiró el implante.